

# 会社見学申込書

<宛先>

申込日

株式会社キューピーあい

〒194-0215 東京都町田市小山ヶ丘4-3-3

TEL : 042-775-6626 担当 高田

FAX : 042-770-6440

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAXまたは郵送でお申し込みください。

見学日	年 月 日	時 間	時 分 ~ 時 分
フリガナ		参加人数	名 ※ 最大10名まで
担当者名			
交通手段	公共交通機関・車・大型バス ← 該当するものに○してください		
フリガナ			
団体名			
フリガナ			
住 所	〒 都 道 府 県		
T E L		F A X	
アドレス			

## 【事前アンケートのお願い】

この度は、弊社見学にお申し込みいただきまして誠にありがとうございます。

ご見学いただく皆様のご要望にお答えするため、下記質問事項にご回答をお願いします。

問1 今回ご参加いただく方は主にどなたですか（○をつけてください）

<input type="checkbox"/> 学校・支援センター等の職員	<input type="checkbox"/> 保護者（ご家族）	<input type="checkbox"/> 生徒または障害者ご本人
<input type="checkbox"/> 企業	<input type="checkbox"/> 役所・行政機関	<input type="checkbox"/> その他 [ ] ←詳細ご記入願います

問2 今回の会社見学で一番何を聞きたいですか（順番をつけてください）

業務内容全般について	会社設備について	雇用管理について
採用について	支援のしかたについて	
障害者の配置部署について（精神・知的・身体・発達）		
その他（ ）		

問3 当日までにご返答の準備をさせていただきますので、なにか質問がありましたらご記入下さい

アンケート内容を優先に、ご説明させていただきます。